鯖江市子育て短期支援事業申請書

年 月 日

鯖江市長 殿

(申請者) 住所

氏名

電話

次のとおり、鯖江市子育て短期支援事業を利用したいので申請します。なお、利用料世帯区分の判定のために、私の市民税課税状況について貴市課税台帳の確認を行うことを承諾します。

					貝叩咻忧口					
区	1 短期入所生活援助(ショートステイ)事業 2 夜間養護等(トワイライトステイ)事業									
利用規間		ふりがな						生年月日		
		氏 名				(男	· 女)	年	月	日生れ
		170				()	У /	'	(才)
				-		` .		-14) >	(<i>4)</i>
			年	月	日 (前・午後	時 から		
			年	月	日 () 午	前・午後	時 まで		
						(目	間・ か月間)		
申込理由										
緊急時の		(氏名・名称など)								
連絡先		電話								
健康状態		(持病・食物アレルギーなど)						通園・通学先		
连承认忠 注意事項										
注意										
注意					T	ı				
注意		氏 夕	<u>.</u>		利用児童	· L 在#	i A	勤怒失 (/	2 称•雷	壬)
注意		氏名	, 1		利用児童	年齢	冷	勤務先(名	ろ称·電	話)
		氏名	,			年齢	冷	勤務先(名	名称・電	話)
		氏名	,			年齢	冷	勤務先(名	名称・電	話)
注意家族構成		氏名	,			年齢	命	勤務先(名	名称·電	話)
		氏名	,			年齢	冷	勤務先(名	名称・電	話)
		氏名	,1			年齢	冷	勤務先(名	名称・電	話)
	意事項					年齢	冷	勤務先(名	名称・電	話)
家族構成	○健康保	に できる できまれる できま できま かいまい かいしん かいしん でんしん かいしん かいしん いっぱい かいしん しんしん しんしん しんしん しんしん しんしん しんしん しんし	L		との続杯	· 年權				
家族構成	○健康保○利用料	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	しの市民利		世帯に該当	· 年權		勤務先(名		
	○健康保○利用料	に できる できまれる できま できま かいまい かいしん かいしん でんしん かいしん かいしん いっぱい かいしん しんしん しんしん しんしん しんしん しんしん しんしん しんし	しの市民利		世帯に該当	· 年權				